

## Hoja de trabajo de auditoría de créditos

**Estudiante** \_\_\_\_\_ **Fecha de nacimiento** \_\_\_\_\_ **Escuela** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

Este es un resumen de las unidades o créditos para el estudiante mencionado arriba. Cuando este estudiante complete con éxito las unidades o créditos requeridos en los grados de preparatoria, incluyendo los cursos exigidos específicos para la conclusión de su programa tal y como se indica en su Plan de Educación Individual (IEP, por sus siglas en inglés), a él/ella se le concederá el siguiente documento de completación de programa.

\_\_\_\_\_ p.ej. diploma regular, diploma vocacional, certificado de completación

Cada una de las líneas a continuación corresponde a .5 crédito de los créditos requeridos necesarios para la graduación. Indique la clase o el curso que cumple cada .5 de crédito. Una transcripción oficial debe acompañar este documento.

| Artes del lenguaje | Estudios sociales | Matemática |
|--------------------|-------------------|------------|
|--------------------|-------------------|------------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| Otros cursos requeridos | Educación física | Ciencia |
|-------------------------|------------------|---------|
|-------------------------|------------------|---------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| Electivas |
|-----------|
|-----------|

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |



## Entrevista de transición del estudiante

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Trabajo \_\_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Trabajo \_\_\_\_\_ Hogar \_\_\_\_\_

### Educación

¿Qué clase de educación/capacitación vocacional le gustaría tener después de la preparatoria y qué le gustaría estudiar? \_\_\_\_\_

¿A qué escuela/capacitación planea asistir? \_\_\_\_\_

¿Qué fuente(s) de financiación puede ayudar a pagar por su educación?

FAFSA \_\_\_\_: Agencia \_\_\_\_; Padres \_\_\_\_; Su número de cuenta \_\_\_\_

¿Cuáles son las materias que más le gustan? \_\_\_\_\_

¿Cuáles son las clases que le dan más problemas? \_\_\_\_\_

¿En qué año planea graduarse? \_\_\_\_\_

¿De qué manera aprende mejor?

\_\_\_\_ viendo a otras personas; \_\_\_\_ escuchando a otras personas; \_\_\_\_ trabajando con sus manos;

### Carrera

¿Qué le gustaría estar haciendo en 2-5-10 años?

o ¿En 2 años? \_\_\_\_\_

o ¿En 5 años? \_\_\_\_\_

o ¿En 10 años? \_\_\_\_\_

¿Qué carreras le interesan? \_\_\_\_\_

¿Cómo llegó a estas ideas? \_\_\_\_\_

¿Qué experiencias laborales ha tenido? ¿Qué le gusta y qué no le gusta de cada una?

o Observación de profesionales

o Trabajo durante el verano

o Trabajo en la escuela

o Trabajo comunitario

o Trabajo como voluntario

## Entrevista de transición del estudiante [continúa]

### Comunidad/vida independiente

¿En dónde quiere vivir cuando se gradúe?

- Solo en un departamento o casa
- Situación de vivienda supervisada
- Con un compañero de departamento
- Con mi familia

¿Qué tareas/trabajos desempeña en el hogar que le ayuden como un adulto independiente?

- Cocinar
- Lavar
- Trabajo en el jardín
- Hacer las compras
- Limpiar
- Otros:

¿Qué tipo de transporte tendrá disponible después de que se gradúe?

- Tengo una licencia de conducción y un vehículo
- Transporte público
- Puedo caminar / usar una bicicleta
- Transporte apoyado (familia, otras personas)

Si se fuera a vivir por sí mismo mañana, ¿qué tipo de ayuda necesitaría?

- Manejo del dinero/presupuesto
- Habilidades domésticas/manejo del hogar
- Usar una chequera/pago de facturas
- Ubicar vivienda

¿Tiene actualmente necesidades médicas que requieran apoyo después de la preparatoria?

- No
- Sí – explique:

¿Tiene un médico familiar? \_\_ sí \_\_ no    ¿Sabe su nombre? \_\_ sí \_\_ no

¿Tiene un odontólogo familiar? \_\_ sí \_\_ no    ¿Sabe su nombre? \_\_ sí \_\_ no

¿Sabe sus condiciones médicas personales? [p.ej. alergias, trastorno convulsivo, etc.]

¿Sabe cuáles son sus medicamentos recetados? \_\_ sí \_\_ no

¿Sabe cómo obtenerlos? \_\_ sí \_\_ no

¿Sabe para qué sirve un abogado? \_\_ sí \_\_ no

¿Sabe cómo contactar a un abogado? \_\_ sí \_\_ no

### Enlaces de interagencia

¿Qué agencias ha contactado y/o le ayudarán?

---

---

---

## Comunicación e interacción social

¿Hay áreas de su vida personal en las que tenga dificultad?

- |  |   |                                 |
|--|---|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Motivación         | <input type="radio"/> Conflictos familiares       | <input type="radio"/> Comportar |
| <input type="radio"/> Relaciones con los | <input type="radio"/> Dificultades con la escuela | <input type="radio"/> Higiene   |
| <input type="radio"/> Drogas / alcohol   | <input type="radio"/> Otros:                      |                                 |

¿Cómo maneja el estrés y la presión especialmente cuando las cosas no le salen bien?

¿Qué cosas positivas hace por otras personas?

¿Cuáles son sus reservas o miedos acerca de llegar al mundo adulto?

Si se fuera a vivir por sí mismo mañana, ¿qué tipos de ayuda necesitaría para comunicarse?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Usar el teléfono            | <input type="radio"/> Comunicación escrita             |
| <input type="radio"/> Comunicación oral con otros | <input type="radio"/> Defensa de sus propios intereses |

## Recreación y tiempo libre

¿Cuáles son sus hobbies o actividades en el tiempo libre?

Las que

hace solo \_\_\_\_\_

Con otros \_\_\_\_\_

Después de graduarse, ¿en qué actividad le gustaría involucrarse?

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> Actividades grupales           | <input type="radio"/> Deportes individuales [ciclismo, natación, etc.] |
| <input type="radio"/> Grupos de iglesia              | <input type="radio"/> Escuela vocacional                               |
| <input type="radio"/> Deportes de equipo/organizados | <input type="radio"/> Universidad de cuatro años                       |
| <input type="radio"/> Otros:                         |  |

Todo lo siguiente es necesario para funcionar de manera independiente en una comunidad. ¿Cuáles de los siguientes artículos tiene actualmente?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Tarjeta de seguro social           | <input type="radio"/> Cuenta de ahorros         |
| <input type="radio"/> ID de Colorado                     | <input type="radio"/> Certificado de nacimiento |
| <input type="radio"/> Licencia de conducción de Colorado | <input type="radio"/> Cuenta corriente          |

¿Tiene otras inquietudes o preguntas acerca de su futuro?

**Currículum vitae de bolsillo** [Copie esta página. Dóblela horizontalmente por la mitad, después doble los bolsillos de ambos lados verticalmente y por la mitad para crear un folleto. Recorte las puntas de ser necesario.]

**¿Está listo(a) para su entrevista de trabajo?**

**ESTÉ PREPARADO**

- Infórmese sobre el negocio o empleador
- Complete el resumen de bolsillo
- Revise las cualificaciones para el trabajo / obtenga claridad

**APARIENCIA Y ACTITUD**

- Vístase apropiadamente para la entrevista
- Manténgase alerta e interesado
- Sea educado y positivo
- Deje los problemas y las malas actitudes en casa

**LA ENTREVISTA**

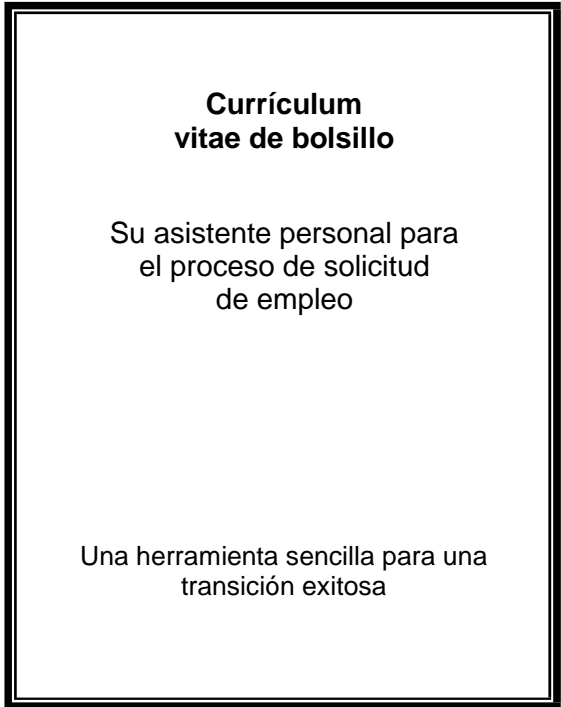
- Responda las preguntas de manera directa y con la verdad
- Tenga claro por qué quiere trabajar para el empleador
- Escuche con cuidado
- No tema preguntar
- Sea realista con respecto a cuánto ganará

**TENDRÁ QUE TOMAR UNA PRUEBA**

- Escuche o lea las instrucciones con cuidado
- Lea cada pregunta a fondo
- Escriba de manera legible -use una pluma de tinta negra o azul
- Administre sus esfuerzos –no tome demasiado tiempo en una pregunta

**LLEVE CON USTED A LA ENTREVISTA**

- Tarjeta de seguro social
- Licencia de conducción / ID del estado
- ID de la escuela
- Currículum vitae de bolsillo



**Formulario de datos personales y académicos**

|  |                                  |                           |                      |                             |  |       |
|--|----------------------------------|---------------------------|----------------------|-----------------------------|--|-------|
| Fecha de nacimiento  |                                  | # de seguro social        |                      | # de licencia de conducción |  | Notas |
| <b>Educación</b>   |                                  |                           |                      |                             |  |       |
| Grado más alto completado ___  | Nombre y dirección de la escuela | Por cuánto tiempo asistió | Año en que se graduó | Curso / certificado o grado |  |       |
| Otras clases de capacitación, etc.   |                                  |                           |                      |                             |  |       |
| Herramientas, equipo u otras máquinas accionadas                                   |                                  |                           |                      |                             |  |       |
| <b>Empleo previo</b>   |                                  |                           |                      |                             |  |       |
| Nombre y dirección del empleador   | Nombre del supervisor            | Desde                     | Hasta                | Paga o salario              |  |       |
|  |                                  |                           |                      |                             |  |       |
|  |                                  |                           |                      |                             |  |       |
|  |                                  |                           |                      |                             |  |       |
| <b>Referencias</b> (recuerde pedir permiso antes de usar el nombre de una persona) |                                  |                           |                      |                             |  |       |
| Nombre   | Dirección                        |                           |                      | Número telefónico           |  |       |
|  |                                  |                           |                      |                             |  |       |
|  |                                  |                           |                      |                             |  |       |
|  |                                  |                           |                      |                             |  |       |

## ¿CUÁL ES MI ESTILO DE APRENDIZAJE?

AUTOQUIZ: SEÑALE SÍ O NO AL LADO DE CADA UNA DE LAS SIGUIENTES DECLARACIONES PARA REFLEJAR CÓMO APRENDE USTED DE UN MODO GENERAL. SEA HONESTO Y PIENSE EN TÉRMINOS DE LA MAYORÍA DEL TIEMPO, NO EN LAS EXCEPCIONES.

|   | SÍ  | NO  |
|---|-----|-----|
| 1. APRENDO MUCHO DE ESCUCHAR A LOS INSTRUCTORES O A OTRAS PERSONAS CON CONOCIMIENTOS..              |     |     |
| 2. RESUELVO MEJOR LAS COSAS POR INTENTO Y ERROR.  | --- | --- |
| 3. APRENDO CON FACILIDAD DE LOS LIBROS.   | --- | --- |
| 4. DENME UN MAPA Y PODRÉ ENCONTRAR MI CAMINO .  | --- | --- |
| 5. ME GUSTA QUE ME DEN LAS EXPLICACIONES DE MANERA VERBAL.  | --- | --- |
| 6. A MENUDO PUEDO ARMAR ALGO QUE COMPRÉ SIN MIRAR LAS INSTRUCCIONES.                                |     |     |
| 7. APRENDO BASTANTE DE LAS DISCUSIONES.   | --- | --- |
| 8. PREFIERO VER A UN EXPERTO PRIMERO Y DESPUÉS INTENTAR UNA NUEVA HABILIDAD.                        |     |     |
| 9. LA MEJOR MANERA QUE SÉ PARA APRENDER CÓMO FUNCIONA ALGO ES DESARMARLO Y VOLVERLO A ARMAR.        |     |     |
| 10. PUEDO RECORDAR LA MAYORIA DE LO QUE SE DIJO EN CLASES Y REUNIONES SIN TOMAR NOTAS.              |     |     |
| 11. LAS CLASES EN LAS QUE MÁS ME DESTAQUÉ EN LA ESCUELA INVOLUCRABAN ACTIVIDAD FÍSICA Y MOVIMIENTO. |     |     |
| 12. LOS DIAGRAMAS Y DIBUJOS ME AYUDAN A ENTENDER NUEVOS CONCEPTOS.                                  |     |     |

[ADAPTADO CON PERMISO DE: STEINBACH, B., (1993). THE ADULT LEARNER (El aprendiz adulto): STRATEGIES FOR SUCCESS (ESTRATEGIAS PARA EL ÉXITO). Crisp Publications, Inc.]

## RESULTADOS

EL AUTOQUIZ NO ES UNA EVALUACIÓN CIENTÍFICA, PERO DICE ALGO SOBRE LA MANERA EN LA QUE USTED APRENDE MEJOR.

- UN "SÍ" EN LAS PREGUNTAS 1, 5, 7 Y 10 INDICA QUE USTED APRENDE ESCUCHANDO PRIMERO: USTED ES UN "BUEN ESCUCHA" O UN APRENDIZ FUERTE DE AUDITORIO.
- UN "SÍ" EN LAS PREGUNTAS 3, 4, 8 Y 12 INDICA QUE USTED APRENDE LEYENDO, VIENDO Y ESTUDIANDO DIAGRAMAS: USTED ES UN APRENDIZ VISUAL FUERTE.
- UN "SÍ" EN LAS PREGUNTAS 2, 6, 9 Y 11 INDICA QUE USTED APRENDE HACIENDO COSAS: USTED ES UN APRENDIZ CINESTÉTICO FUERTE.

Un quiz como éste no puede diagnosticar con exactitud cómo aprende usted, pero ofrece percepciones sobre cómo se ve a sí mismo y al proceso de aprendizaje. Es especialmente útil para entender cómo afronta usted una tarea particular de aprendizaje, o un instructor. Por ejemplo, si usted es un aprendiz cinestético fuerte, puede sentirse frustrado con lecciones en las que se espera que usted se siente y escuche.

### ◆ **Estilo personal de aprendizaje**

De acuerdo con este inventario, aprendo mejor por medio de. . . .

Esto coincide o no coincide con mi experiencia de las siguientes maneras.

La diferencia más grande entre cómo aprendo de adulto y cómo aprendía de niño es...



# INVENTARIO DE HABILIDADES SOCIALES –EVALUACIÓN DE NECESIDADES

Nombre del estudiante \_\_\_\_\_

Su nombre: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Por favor, califique sus habilidades de \_\_\_\_\_ en comparación con sus compañeros; agregue comentarios / ejemplos tal y como sea relevante. ¡Muchas gracias!

## RESOLUCIÓN DE PROBLEMAS

Usa estrategias de resolución de conflictos con sus compañeros.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Usa pasos para la resolución de problemas (detenerse, pensar, elegir, evaluar) cuando es necesario.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

## AUTOCONCIENCIA / DEFENSA

Evalúa la efectividad de las estrategias de aprendizaje personal y pide ajustes en el ambiente de aprendizaje cuando es necesario.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Pide y acepta ayuda de los compañeros y el profesor

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

## HABILIDADES SOCIALES / INTERPERSONALES

Felicita a los otros.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Ofrece ayuda a los compañeros.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

¡Invita a los compañeros a jugar! Interactúa.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Hábilmente inicia o se une a conversaciones con sus *compañeros*.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Participa en las discusiones con los compañeros (cuando es incluido por los compañeros),

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Trabaja de manera cooperativa con otras personas en un grupo.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Muestra buenas habilidades de liderazgo.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más

Muestra sentido del humor.

muy poco                      poco                      igual                      más                      mucho más